



**Alumna:** Vivian Lizbeth Jiménez Alonso

**Grado:** 6° **grupo:** Q

**Asignatura:** Gerontología

**Profesora:** Juana Inés López Hernández

**Investigación**

### **Asistencia hospitalaria:**

Son las prestaciones de la Seguridad Social para satisfacer necesidades causadas por las enfermedades, específicamente: **a.** prestaciones farmacéuticas y **b.** prestaciones médicas. En este último supuesto se incluyen la medicina general, las especialidades, el internamiento quirúrgico, tratamiento y asistencia en centros sanitarios u hospitalarios.

### **Asistencia en el ámbito socio-sanitario**

Es un área que combina dos aspectos: la salud y las necesidades sociales. En particular se centra en aquellos colectivos que tienen necesidades especiales, ya sean físicas, psíquicas, sensoriales o sociales. Se trata de atender a cualquier persona en una situación de dependencia para mejorar su bienestar integral

### **Actitud del profesional de enfermería con pacientes desahuciados**

Los profesionales de enfermería requieren de una alta competencia emocional ya que debe utilizar estrategias que den como resultado la satisfacción de las demandas de enfermos terminales y sus familiares al final de la vida. El proceso de muerte genera reacciones emocionales de frustración, miedo, ansiedad y depresión que pudieran incidir en la calidad de la atención. Deben de implementar los cuidados paliativos, y acompañar al enfermo a afrontar su propia muerte. Es un deber ético de la enfermera preparar al paciente y su familia, proporcionándole la mejor calidad de vida, y defendiendo también en esa situación los derechos del paciente, con un rol activo en el consentimiento informado, en hacer valer las voluntades anticipadas que pueda haber tomado, así como en la toma de decisiones y juicios de proporcionalidad de los tratamientos.

### **Proceso de rehabilitación**

La rehabilitación es el cuidado que usted recibe para recuperar, mantener o mejorar las capacidades que necesita para la vida diaria. Estas capacidades pueden ser físicas, mentales y/o cognitivas (pensar y aprender). Puede que se pierdan por una enfermedad o lesión, o como un efecto secundario de un tratamiento médico. La rehabilitación puede mejorar su vida diaria y su funcionamiento.

La rehabilitación es para personas que han perdido capacidades que necesitan para la vida diaria. Algunas de las causas más comunes incluyen:

- Lesiones como trauma, incluyendo quemaduras, fracturas (huesos rotos), lesión cerebral traumática y lesiones de la médula espinal
- Accidente cerebrovascular
- Infecciones graves
- Cirugía mayor
- Efectos secundarios de tratamientos médicos, como para el cáncer
- Ciertos defectos congénitos o trastornos genéticos
- Trastornos del desarrollo
- Dolor crónico, incluyendo de espalda y cuello.

El objetivo general de la rehabilitación es ayudarlo a recuperar sus capacidades o su independencia. Pero las metas específicas son diferentes para cada persona. Ellas dependen de la causa del problema, si la causa continúa o fue temporal, que capacidades se perdieron y qué tan grave es el problema. Por ejemplo:

1. Una persona que sufrió un derrame cerebral puede necesitar rehabilitación para poder bañarse o vestirse sin ayuda
2. Una persona activa que tuvo un ataque cardíaco puede requerir rehabilitación cardíaca para volver a hacer ejercicio
3. Alguien con una enfermedad de pulmón puede tener rehabilitación pulmonar para respirar más fácilmente y mejorar su calidad de vida

¿En qué consiste un programa de rehabilitación?

Un equipo de diversos proveedores de salud se encargará de ayudarle en su programa de rehabilitación. Trabajarán con usted para establecer necesidades, metas y un plan de tratamiento. Los tipos de tratamientos que se incluyen en este plan pueden ser:

1. Aparatos de asistencia: Herramientas, equipos y dispositivos que ayudan a personas con discapacidades a moverse y funcionar
2. Terapia de rehabilitación cognitiva para ayudarle a aprender nuevamente o mejorar habilidades como pensar, memorizar, planificar y tomar decisiones
3. Consejería de salud mental
4. Terapia musical o artística para ayudarle a expresar sus sentimientos, mejorar su pensamiento y desarrollar vínculos sociales
5. Consejería nutricional
6. Terapia ocupacional para ayudarle con sus actividades diarias
7. Terapia física para ayudarle con su fuerza, movilidad y condición física
8. Terapia recreacional para mejorar su bienestar a través de manualidades, juegos, técnicas de relajación y terapia asistida con animales
9. Terapia del habla y lenguaje para ayudarle a hablar, entender, leer, escribir y tragar
10. Tratamiento para el dolor
11. Rehabilitación vocacional para ayudarle con habilidades para ir a la escuela o a trabajar

Dependiendo de sus necesidades, puede tener rehabilitación en la oficina de los proveedores, en un hospital o en un centro de rehabilitación para pacientes internados. En algunos casos, un proveedor puede ir a su casa. Si recibe atención en su hogar, deberá contar con familiares o amigos que puedan ayudarlo con su rehabilitación.

**OBJETIVOS DE LA REHABILITACIÓN EN EL ADULTO MAYOR RECUPERACIÓN FUNCIONAL:** Es este el objetivo general de la especialidad, y para lograrlo se trazan los siguientes objetivos específicos: • Readaptación desde el punto de vista psicológico, social y biológico. • Resocialización para que se mantenga activo en su medio habitual. • Reincorporación a la familia. Teniendo conocimiento de los procesos patológicos que inciden en el envejecimiento, detectando las afecciones y patologías de manera precoz, y actuando de forma multidimensional, estamos devolviendo un paciente a su comunidad, lo más funcionalmente posible. A este proceso contribuye de forma notable, la intervención familiar.

## **Importancia de la terapia ocupacional**

la terapia ocupacional es “el conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, previene y mantiene la salud, favorece la restauración de la función, suple los déficit invalidantes y valora los supuestos comportamientos mentales y su significación profunda para conseguir la mayor independencia y reinserción posible del individuo en todos sus aspectos: laboral, mental, físico y social”.

El resumen, la terapia ocupacional es la prevención y rehabilitación de la salud mediante actividades ocupacionales. Por lo tanto, la terapia ocupacional es una disciplina altamente relevante para conseguir una mejor calidad de vida para los mayores.

También se puede decir que es una profesión sociosanitaria que a través de la valoración de las discapacidades y problemas físicos, psíquicos, sensoriales y sociales del individuo pretende, con un adecuado tratamiento, capacitarle para alcanzar el mayor grado de independencia posible en su vida diaria, contribuyendo a la recuperación de su enfermedad y/o facilitando la adaptación a su discapacidad, por esa razón se ve ligada a los campos de rehabilitación y readaptación.

La terapia ocupacional hace un gran trabajo para mejorar la vida de aquellas personas que tienen limitada su autonomía. Juega un papel fundamental a la hora de ayudarles a realizar actividades de su vida diaria, potenciando su autosuficiencia y una participación tanto en los asuntos familiar como en su entorno social.

El terapeuta ocupacional realiza una valoración de las capacidades del sujeto estableciendo los objetivos que desarrollará en el plan de tratamiento y continuamente irá evaluando los resultados, entonces: a) se valora el grado de independencia, y b) se potencian habilidades para las situaciones cotidianas y para mejorar la función general, dando importancia a las capacidades residual.

## **Actividades terapéuticas**

Están enfocadas en tres aspectos :

1) *Actividades de la vida diaria* (AVD), como: autocuidado: alimentación, higiene, vestido y deambulación; movilidad: por ejemplo, pasar de la cama a la silla de ruedas; habilidades sociales: relaciones paciente-familia, paciente-terapeuta, paciente-compañeros, etc., y habilidades instrumentales: entrenamiento de ortesis y ayudas técnicas, entrenamiento protésico.

2) *Juego*. Con el fin del esparcimiento tanto mental como físico, aliviando el estrés y utilizando menos medicamentos, por ejemplo, musicoterapia, relajación, gimnasia, juegos de salón, televisión, etc.

3) *Trabajo*. Se incluyen las tareas domésticas (regar plantas, limpiar el polvo, hacer camas), talleres protegidos (hacer un producto en serie), orientación y reorientación laboral.

En caso de las personas mayores, la terapia ocupacional les ayuda a mejorar notablemente, mediante diversas acciones, su salud y su calidad de vida.

Algunas de las acciones llevadas a cabo por la **terapia ocupacional** para mejorar la vida de personas maduras y mayores son los siguientes:

- Acciones de higiene del día a día. Mediante la terapia ocupacional se desarrolla un entrenamiento para conseguir la independencia en momentos como la ducha y actividades cotidianas como vestirse o peinarse.
- Ayudas técnicas. Si es necesario, se les enseña tanto a usar como a cuidar las ayudas técnicas que utilicen en su vida cotidiana como audífonos, andadores, prótesis, bastones y muletas.
- Actividades físicas. La terapia ocupacional también se encarga de fomentar el entrenamiento de articulaciones, para evitar su sobrecarga. Con este tipo de actividades, nuestros mayores realizan ejercicios como por ejemplo de transferencias. Este tipo de ejercicios serían los orientados a aprender a sentarse o levantarse, ya sea de la cama o de una silla de un modo correcto y para evitar lesiones o dolor.

Cómo puede la terapia ocupacional mejorar la atención a mayores

La terapia ocupacional es esencial para mejorar la atención a mayores por muchos factores. El más importante es que con el desgaste y con la edad, se pierden facultades que con la terapia ocupacional se pueden paliar. El objetivo principal de este tipo de terapias es ganar independencia y autonomía. Por tanto, su puesta en marcha y la aceptación por parte de los mayores de las técnicas que pone en práctica son muy positivas para el correcto desarrollo de su vida diaria.

La terapia ocupacional dirigida a la atención a mayores en conseguimos grandes avances. Algunos de ellos son:

- Prevención del envejecimiento físico y mental con las acciones llevadas a cabo por los terapeutas.
- Prevenir lesiones articulares y musculares gracias a un entrenamiento físico.
- Mejora de las capacidades funcionales mediante la realización de tareas y ejercicios.
- Integración de las personas mayores en su entorno y facilitación de las relaciones familiares.
- Desarrollo de destrezas motrices y sensoriales.
- Ganar independencia y autosuficiencia en labores básicas de cuidado y mejora de la imagen y la higiene personal.
- Implementar la tecnología como método de asistencia a la atención a mayores.

La actividad es importante en la vida cotidiana ya que forma parte de ésta, conlleva el proceso de hacer, es necesaria y característica de la existencia y supervivencia del ser humano, está controlada y/u orientada por la cultura y el entorno y sobre todo puede aprenderse.

**Desarrollar una técnica de terapia ocupacional que podrías realizar con adultos mayores.**

**Nombre de la actividad:** el triatlón.

**Materiales:** una camisa con botones, una tela con varios cierres de colores, una pelota, una cubeta

**Tiempo:** sin límite de tiempo

**Desarrollo:** será como un triatlón pero con los materiales asignados. Ellos tendrán que abotonar toda la camisa, tendrán la tela con cierres abiertos y cerrados y cerraran y abriran los cierres del color que se le indiquen y tendrán una pelota que tendrán que llevar empujando con el pie a 3 metros de distancia y colocarán en la cubeta que estará volteada para mayor facilidad.

Yo lo organizamos en equipo de 2 entre todos los ancianos presentes y el primer equipo que acabe primero gana.

Esto con el fin de que ellos practiquen la motricidad y coordinación de sus manos y pies, al igual que el desplazamiento y movimiento. Y la memoria de colores y ejecución de indicaciones. De esta manera los ayudamos a su actividad cotidiana de vestirse ya que hay ancianos que se les dificulta cerrarse la camisa o blusa y de esta manera entretenida los ayudamos a que practiquen .

Además los motivamos a tener movilidad física ya que algunos ancianos no tienen el hábito de por lo menos caminar en el día. Y fomentamos la participación y compañerismo.